

**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**ПАЦИЕНТ:** Место взятия биоматериала:

Договор:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

**Образец №:**

**Вид материала:** Разовая порция мочи

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

**Уран в моче**

Метод и оборудование: Масс-спектрометрия с индуктивно-связанной плазмой.

Концентрация	↑ 0.110 мкг/л	0.000 – 0.100
--------------	---------------	---------------

\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией  М. И. Скибо/

